MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. FILING DA
APPLICANT(S)

						(CLAIM	S							
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 1 "AMENDMENT				AS F	AS FILED		AFTER		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.			
1	 			-3			1	51			III.	DEP.	IND.	DEP.	
3	ļ	ļ			!	ļ	1	52			i	 	 	 	
4	 	 			ļ			53						 	
5	 	 -					1	54	· · ·						
6						 	1	<u>55</u> 56	 	<u> </u>					
7				>			1 1	57	ļ						
8	 						1 1	58			·		·		
9							l I	59							
10 11								60							
12								61							
13							 	62 63		·					
14								64		·					
15					· -		ľ	65							
16							Ī	66							
17 18								67							
19		·					1	68							
20	-			172			}-	69 70							
21				1.			ŀ	71						·	
22							f	72							
23				4				73							
24 25				1				74							
26				-4			-	75							
27				1			ŀ	76 77							
28				1			<u> </u>	78							
29								79							
30		-						80							
31 32					· · ·		ļ-	81							
33								82 83							
34							-	84							
35								85						 -	
36								86							
37 38							L	87							
39.							-	88							
40							} -	90	 -						
41							F	91							
42	I							92							
43								93	\Box	$ \mathbf{I}$					
44							-	94							
46				·			. -	9 <u>5</u> 96			 -				
47								97							
48	·							98							
49								99							
_50			-,,				-	100							
TOTAL IND.	<u>}</u>	4	X	4		*	The state of the s	OTAL IND.		₩		4		4	
TOTAL DEP.	E	4	44	4	Tš	42	J	TOTAL DEP	14	4=			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4	
CLAIMS			141					CLAIMS							
PTO - 1360	(REV. 11/04)								U. Pa	S. DEPARTM (cal and Trad	ENT of COM lomark Office	MERCE		·	